



Ministry of  
Colleges and  
Universities

Ontario

Hon. Keith C. Ivison  
George R. Podrebarac, Deputy Minister

## Ontario Special Bursary Plan 1985-86



3 1761 11891991 9

### Purpose

The Ontario Special Bursary Plan, which is part of the Ontario Student Assistance Program (OSAP), has been established to provide financial assistance for needy students who would like to pursue, are already pursuing, postsecondary studies on a part-time basis, or who are taking approved upgrading courses on a full- or part-time basis. The Ontario Special Bursary Plan:

- allows individuals who are in serious financial need to pursue studies at the postsecondary level and thus to improve their job skills and earning ability; and
- allows needy students to continue their programs of study at Ontario postsecondary institutions.

The plan generally provides assistance for students taking up to 60 per cent of a full course load. "Course load" is usually defined in college and university calendars. For example, if five courses constitute a full course load, three courses would be 60 per cent; if a full course load comprises thirty credits, eighteen credits would represent 60 per cent. After beginning on a part-time basis, students are encouraged, where appropriate, to pursue their studies on a full-time basis.

Eligible students who are taking a full course load of an upgrading course such as BTSD (academic upgrading), Introduction to Non-traditional Occupations, Basic Job Readiness Training, or English as a Second Language may also be eligible for assistance under the Ontario Special Bursary Plan.

### Eligibility

You may be eligible for a bursary if:

- you are a Canadian citizen or a permanent resident who has been in Canada as a permanent resident for twelve consecutive months;
- you have resided in Ontario for the twelve consecutive months immediately preceding the month in which classes commence, not counting time spent as a full-time student (for further information regarding residency requirements, consult your OSAP guide);
- you are receiving social assistance, are unemployed, or have a low family income;

- you are taking or are intending to take:
  - credit courses leading to a degree, diploma, or certificate; or
  - upgrading courses (both on a full- or part-time basis) offered by a college of applied arts and technology; or
  - in special cases, approved correspondence courses at certain institutions in Ontario; and
- you are registered or are intending to register at one of the following Ontario postsecondary institutions:
  - a college of applied arts and technology;
  - the Ontario College of Art;
  - a private vocational school approved for Ontario Special Bursary assistance;
  - the Ryerson Polytechnical Institute; or
  - a university.

The Ontario Special Bursary Plan is part of the Ontario Student Assistance Program (OSAP), which also includes:

- the Ontario Study Grant Plan;
- the Canada Student Loans Plan;
- the Ontario Student Loans Plan;
- the Ontario Work-Study Plan;
- the Part-Time Student Loans Plan (Canada Student Loans).

If you are not eligible for an Ontario Special Bursary, you may be eligible for grant and/or loan assistance under these plans. You cannot receive a bursary and a grant or loan for the same period of study.

### Amount of bursary

If you are eligible, you may receive a bursary to cover tuition and other compulsory fees and the cost of books, equipment, and local transportation. You may also receive assistance with babysitting expenses, if applicable. The maximum assistance allowed is \$1200 per academic year.

### Application procedure

To apply for a bursary, complete the attached application form and *submit it to the Financial Aid office of the institution you plan to attend*. Your application must be signed by you and your spouse, if applicable. Your application must be submitted before the last day of the month in which your classes begin. *Your application must be accurate*. All the information you provide on your application form is subject to verification by the ministry.

### Payment procedure

If you are eligible for a bursary, a cheque will be sent to you in care of the institution you are or will be attending. Your Financial Aid Administrator will tell you where you can pick up your cheque.

If you withdraw from your program of study after receiving a bursary or drop a course or courses, you will be asked to repay the portion of the bursary to which you are not entitled. In addition, any portion of the tuition fee that is to be refunded to you by the institution will be made payable to the Ministry of Colleges and Universities to cover the amount of bursary that has not been repaid.

### Future OSAP eligibility

If you plan to pursue postsecondary studies on a full-time basis in future years, contact your Financial Aid Administrator to find out whether receipt of an Ontario Special Bursary will affect your future eligibility for OSAP.

### Additional information

You can get more information on the Ontario Special Bursary Plan and other OSAP plans from the Financial Aid offices of participating institutions in Ontario or from:

Ministry of Colleges and Universities  
Student Awards Branch  
Queen's Park  
Mowat Block, 8th Floor  
Toronto, Ontario  
M7A 2B4

Telephone: (416) 965-5241

If you are calling from outside Metropolitan Toronto, you may call toll-free by dialing 1-800-268-3748. Calls from communities within area code 807 may be placed by dialing "0" (zero) and asking for Zenith 56670.





1. Renseignements personnels (À remplir par le candidat ou la candidate)

Remplir les deux  
exemplaires du  
formulaire de demande.

<b>101</b> Numéro d'assurance sociale	<b>110</b> Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin	<b>111</b> Date de naissance jour mois année
<b>102</b> Nom de famille	<b>112</b> Citoyenneté (joignez une preuve) <input type="checkbox"/> Canadien(ne) <input type="checkbox"/> Résident(e) permanent(e)	<b>113</b> Date d'obtention du statut de résidence permanente (s'il y a lieu) mois année
<b>103</b> Prénom et initiale	<b>114</b> Êtes-vous domicilié(e) en Ontario depuis votre naissance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>115</b> Si non, indiquez vos 12 derniers mois de résidence en Ontario De A mois année mois année
<b>104</b> Adresse (numéro et rue)	<b>116</b> Situation de famille <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(veuve) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e)	<b>117</b> Nom et adresse du conjoint ou de la conjointe (si marié(e))
<b>105</b> Appartement <b>106</b> Ville ou bureau de poste	<b>118</b> Nombre d'enfants à votre charge (et à celle de votre conjoint ou conjointe) de 11 ans et moins	<b>119</b> Nombre d'enfants à votre charge (et à celle de votre conjoint ou conjointe) de 12 ans et plus
<b>107</b> Province <b>108</b> Code postal	<b>120</b> Numéro d'allocation familiale ou d'assistance sociale (s'il y a lieu)	
<b>109</b> Indicatif rég. Numéro de téléphone		

2. Emplois et études du candidat ou de la candidate (À remplir par le candidat ou la candidate)

<b>200</b> Avez-vous déjà occupé un emploi pendant une période de 12 mois consécutifs ou plus? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<b>201</b> Si oui, indiquez la période de 12 mois la plus récente De mois année A mois année	<b>202</b> Province / pays <input type="checkbox"/> Ontario <input type="checkbox"/> Autre province <input type="checkbox"/> Etranger
<b>203</b> Renseignements sur l'emploi		
Candidat ou candidate	Emploi actuel <input type="checkbox"/> à plein temps <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> sans emploi	Si vous êtes sans emploi, donnez vos sources de revenu ou de soutien
Conjoint ou conjointe	Emploi actuel <input type="checkbox"/> à plein temps <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> sans emploi	S'il ou elle est sans emploi, donnez ses sources de revenu ou de soutien
		Revenu de 1985 (estimatif) \$
		Revenu hebdomadaire actuel \$
		Revenu de 1985 (estimatif) \$
		Revenu hebdomadaire actuel \$
<b>204</b> Genre de prestations gouvernementales reçues (par vous et votre conjoint ou conjointe, s'il y a lieu)	1 <input type="checkbox"/> Assurance-chômage 3 <input type="checkbox"/> Allocations familiales 5 <input type="checkbox"/> Assistance soc. municipale	2 <input type="checkbox"/> Prestations de réadaptation 4 <input type="checkbox"/> Prestations de Main-d'oeuvre Can. 6 <input type="checkbox"/> Autres (précisez)
<b>205</b> Niveau d'études secondaires atteint	<b>206</b> Avez-vous déjà fait des études postsecondaires? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, précisez le nom du programme Date(s) Diplômes/certificats obtenus (s'il y a lieu)
<b>207</b> Etudes envisagées		
Nom du cours	N. semaines Heures/cours	Numéro du cours
		Durée du cours De mois année A mois année
		Reservé à l'établissement
		Frais de scolarité \$ Total des frais \$
<b>208</b> Avez-vous déjà reçu un prêt aux termes de l'un des programmes suivants? Rég. canadien de prêts aux étudiants <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rég. de prêts aux étudiants de l'Ontario <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
<b>209</b> Avez-vous déjà reçu une bourse pour études à temps partiel ou une bourse du Rég. de bourses spéc. de l'Ont.? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquez l'année		
<b>210</b> Je certifie (ainsi que mon conjoint ou ma conjointe, s'il y a lieu) que tous les renseignements donnés ci-dessus sont complets et véridiques sous tous les rapports et je comprends que ces renseignements sont susceptibles d'être vérifiés par le ministère des Collèges et Universités et qu'il se peut que l'on me demande (ainsi qu'à mon conjoint ou à ma conjointe) de remplir une formule autorisant le ministère des Collèges et Universités à obtenir auprès de Revenu Canada une copie de mes déclarations d'impôt de 1985 et de 1986 ou de celles de mon conjoint ou de ma conjointe. Je m'engage en outre, s'il se produit un changement sur le plan de mes études ou de ma situation financière, à en prévenir l'agent ou l'agent(e) d'aide financière aux étudiants et je comprends que je peux être obligé(e) de rembourser une partie ou la totalité de la bourse qui m'a été versée. Il est entendu que toute somme accordée servira d'abord à payer mes frais de scolarité.		
Date	Signature du candidat ou de la candidate	
Date	Signature du conjoint ou de la conjointe (s'il y a lieu)	

3. Attestation (À remplir par l'agent ou l'agent(e) d'aide financière de l'établissement)

<b>300</b> Nom du programme	<b>301</b> Discipline 1 <input type="checkbox"/> Arts 2 <input type="checkbox"/> Admin. 3 <input type="checkbox"/> Education 4 <input type="checkbox"/> Tech. / sciences 5 <input type="checkbox"/> Sciences de la santé 6 <input type="checkbox"/> Autre (précisez)
<b>302</b> Niveau d'études 1 <input type="checkbox"/> Diplôme / certificat CAAT 2 <input type="checkbox"/> Bacca-lauréat 3 <input type="checkbox"/> Autre	<b>303</b> Le candidat ou la candidate a appris l'existence du Régime de bourses spéciales de l'Ontario par <input type="checkbox"/> le ministère des Services sociaux et communautaires <input type="checkbox"/> un autre organisme <input type="checkbox"/> la publicité <input type="checkbox"/> l'annuaire d'un collège ou d'une université <input type="checkbox"/> une autre source (précisez)
<b>304</b> Pour une bourse accordée antérieurement, les cours ont-ils été terminés avec succès? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> s/o	<b>305</b> Pourcentage du programme complet % Donnez tout renseignement supplémentaire, si besoin est.
<b>306</b> Frais Frais de scolarité \$ Livres et accessoires \$ Transport \$ Garde d'enfants \$	
<b>307</b> Je certifie que la personne nommée ci-dessus est inscrite comme étudiant(e) à temps partiel au(x) cours indiqué(s) à la case 207 ou à un programme de perfectionnement approuvé, et que l'étudiant(e) est admissible à une aide financière dans le cadre du Régime de bourses spéciales de l'Ontario.	
Je recommande que cet(te) étudiant(e) reçoive une bourse d'un montant de \$	
Le candidat ou la candidate a-t-il ou a-t-elle passé une entrevue? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom de l'établissement d'enseignement	
Signature de l'agent ou de l'agent(e) d'aide financière	
Titre	
Date	

4. Réservé au ministère des Collèges et Universités

Keypunch instructions:

Cheque amount

234

235

241

N.E. number

242

243

Institution code

244

245

246

247

248

249





1. Personal data – to be completed by applicant

Applicant must complete  
both copies of the  
application.

<b>101</b> Social Insurance Number 	<b>110</b> Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>111</b> Date of birth Day   Month   Year
<b>102</b> Applicant's surname 	<b>112</b> Applicant's citizenship (attach proof) <input type="checkbox"/> Canadian <input type="checkbox"/> Permanent resident	<b>113</b> If permanent resident, date permanent-resident status received           Month   Year
<b>103</b> Given name and initial 	<b>114</b> Have you been a resident of Ontario from birth to present? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<b>115</b> If no, give last 12-month period in Ontario From   Month   Year   To   Month   Year
<b>104</b> Address (number and street) 	<b>116</b> Marital status <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Separated	
<b>105</b> Apartment <b>106</b> City, town, or post office 	<b>117</b> Name and address of spouse (if married) 	
<b>107</b> Province <b>108</b> Postal code 	<b>118</b> Number of children supported by you (and your spouse), 11 years and younger 	<b>119</b> Number of children supported by you (and your spouse), 12 years and older 
<b>109</b> Area code Telephone number 	<b>120</b> Family Benefits or General Welfare number (if applicable) 	

2. Employment and education history – to be completed by applicant

<b>200</b> Have you ever been employed for 12 consecutive months or more? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	<b>201</b> If yes, give most recent 12-month period From   Month   Year   To   Month   Year	<b>202</b> Province/country <input type="checkbox"/> Ontario <input type="checkbox"/> Other province <input type="checkbox"/> Outside Canada
<b>203</b> Employment data		
Applicant Present employment status <input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time <input type="checkbox"/> Unemployed		If unemployed, list source(s) of income/support 
Spouse Present employment status <input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time <input type="checkbox"/> Unemployed		If unemployed, list source(s) of income/support 
<b>204</b> Type of government income received by you (and your spouse), if any 1 <input type="checkbox"/> Unemployment Insurance 3 <input type="checkbox"/> Family Benefits 5 <input type="checkbox"/> Municipal Welfare 2 <input type="checkbox"/> Rehabilitation Benefits 4 <input type="checkbox"/> Manpower allowances 6 <input type="checkbox"/> Other (specify) 		
<b>205</b> Highest secondary school grade completed 	<b>206</b> Have you had any postsecondary education? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	If yes, give full particulars Name of program   Date(s) attended   Degrees/certificates obtained
<b>207</b> Proposed studies		
Name of course(s) 		Course length From   Month   Year   To   Month   Year
No. of weeks   Class hours   Course number		<b>Institution use only</b> Tuition fees \$   Total fees \$
<b>208</b> Have you ever received a loan under the following programs? Canada Student Loans Plan <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Part-Time Student Loans Plan (Canada Student Loans) <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Ontario Student Loans Plan <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
<b>209</b> Have you ever received a Bursary for Part-Time Students or an Ontario Special Bursary? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, state year(s) of award 		
<b>210</b> I (and my spouse, if applicable) declare that all information given in this application is complete and true in every respect. I understand that such information is subject to verification and audit by the Ministry of Colleges and Universities and that I (and my spouse, if applicable) may be required to complete a form authorizing the Ministry of Colleges and Universities to receive from the Department of National Revenue a copy of my or my spouse's 1985 and 1986 Income Tax Returns. I further declare that if there is any change in my academic status or in my financial circumstances or those of my spouse during the academic period covered by the application, I shall notify the Financial Aid Administrator and I understand that I may be required to repay all or part of any bursary received. I understand that the first use of any assistance awarded will be to pay my academic fees. Date   Signature of applicant   Date   Signature of applicant's spouse (if applicable)		

3. Certification – to be completed by Financial Aid Administrator of institution

<b>300</b> Name of program 	<b>301</b> Field of study 1 <input type="checkbox"/> Arts 2 <input type="checkbox"/> Business 3 <input type="checkbox"/> Education 4 <input type="checkbox"/> Tech./Science 5 <input type="checkbox"/> Health 6 <input type="checkbox"/> Other (specify) 
<b>302</b> Level of study 1 <input type="checkbox"/> CAAT diploma/certificate 2 <input type="checkbox"/> University degree 3 <input type="checkbox"/> Other	<b>303</b> How did applicant become aware of the Ontario Special Bursary Plan? <input type="checkbox"/> Referred by Ministry of Community and Social Services <input type="checkbox"/> Other referral agency <input type="checkbox"/> Advertisement <input type="checkbox"/> University or college calendar <input type="checkbox"/> Other(specify) 
<b>304</b> If a previous bursary recipient, were courses successfully completed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A	<b>305</b> Percentage of full course load       % Provide any additional information, if necessary 
<b>306</b> Costs Tuition \$   Books/equipment \$   Travel \$   Babysitting \$	
<b>307</b> I certify that the above-named person is registered as a part-time student in the course(s) shown in item 207 or in an approved upgrading program and that he/she is eligible to receive assistance under the Ontario Special Bursary Plan. I recommend that this applicant receive a bursary in the amount of \$   Has the applicant been interviewed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No   Name of institution Signature of Financial Aid Administrator   Title   Date	

4. Ministry use only

Keypunch instructions: Cheque amount 234           241 N.E. number 242       243 Institution code 244           249
--



1. Renseignements personnels (À remplir par le candidat ou la candidate)

Remplir les deux  
exemplaires du  
formulaire de demande.

101	Numéro d'assurance sociale		110	Sexe <input type="checkbox"/> masculin <input type="checkbox"/> féminin		111	Date de naissance jour mois année		
102	Nom de famille		112	Citoyenneté (joignez une preuve) <input type="checkbox"/> Canadien(ne) <input type="checkbox"/> Résident(e) permanent(e)		113	Date d'obtention du statut de résidence permanente (s'il y a lieu) mois année		
103	Prénom et initiale		114	Êtes-vous domicilié(e) en Ontario depuis votre naissance? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		115	Si non, indiquez vos 12 derniers mois de résidence en Ontario De mois année A mois année		
104	Adresse (numéro et rue)		116	Situation de famille <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> divorcé(e) <input type="checkbox"/> veuf(veuve) <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> séparé(e)					
105	Appartement	106	Ville ou bureau de poste		117				Nom et adresse du conjoint ou de la conjointe (si marié(e))
107	Province		108	Code postal		118			Nombre d'enfants à votre charge (et à celle de votre conjoint ou conjointe) de 11 ans et moins
109	Indicatif rég. Numéro de téléphone				119				Nombre d'enfants à votre charge (et à celle de votre conjoint ou conjointe) de 12 ans et plus
			120						Numéro d'allocation familiale ou d'assistance sociale (s'il y a lieu)

2. Emplois et études du candidat ou de la candidate (À remplir par le candidat ou la candidate)

200	Avez-vous déjà occupé un emploi pendant une période de 12 mois consécutifs ou plus? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		201	Si oui, indiquez la période de 12 mois la plus récente		De mois année A mois année	202	Province / pays <input type="checkbox"/> Ontario <input type="checkbox"/> Autre province <input type="checkbox"/> Étranger	
203 Renseignements sur l'emploi									
Candidat ou candidate		Emploi actuel <input type="checkbox"/> à plein temps <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> sans emploi			Si vous êtes sans emploi, donnez vos sources de revenu ou de soutien			Revenu de 1985 (estimatif) \$	
Conjoint ou conjointe		Emploi actuel <input type="checkbox"/> à plein temps <input type="checkbox"/> à temps partiel <input type="checkbox"/> sans emploi			S'il ou elle est sans emploi, donnez ses sources de revenu ou de soutien			Revenu de 1985 (estimatif) \$	
204 Genre de prestations gouvernementales reçues (par vous et votre conjoint ou conjointe, s'il y a lieu)									
1 <input type="checkbox"/> Assurance-chômage			3 <input type="checkbox"/> Allocations familiales			5 <input type="checkbox"/> Assistance soc. municipale			
2 <input type="checkbox"/> Prestations de réadaptation			4 <input type="checkbox"/> Prestations de Main-d'œuvre Can.			6 <input type="checkbox"/> Autres (précisez)			
205	Niveau d'études secondaires atteint		206	Avez-vous déjà fait des études postsecondaires? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		Si oui, précisez le nom du programme		Date(s) Diplômes/certificats obtenus (s'il y a lieu)	
207 Études envisagées									
Nom du cours				N. semaines	Heures/cours	Durée du cours De mois année A mois année		Réservé à l'établissement	
								Frais de scolarité \$ Total des frais \$	
208 Avez-vous déjà reçu un prêt aux termes de l'un des programmes suivants? Rég. canadien de prêts aux étudiants <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rég. de prêts aux étudiants de l'Ontario <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Rég. can. de prêts aux étud. à temps partiel <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non									
209 Avez-vous déjà reçu une bourse pour études à temps partiel ou une bourse du Rég. de bourses spéc. de l'Ont.? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, indiquez l'année									
210 Je certifie (ainsi que mon conjoint ou ma conjointe, s'il y a lieu) que tous les renseignements donnés ci-dessus sont complets et véridiques sous tous les rapports et je comprends que ces renseignements sont susceptibles d'être vérifiés par le ministère des Collèges et Universités et qu'il se peut que l'on me demande (ainsi qu'à mon conjoint ou à ma conjointe) de remplir une formule autorisant le ministère des Collèges et Universités à obtenir auprès de Revenu Canada une copie de mes déclarations d'impôt de 1985 et de 1986 ou de celles de mon conjoint ou de ma conjointe. Je m'engage en outre, s'il se produit un changement sur le plan de mes études ou de ma situation financière, à en prévenir l'agent ou l'agent(e) d'aide financière aux étudiants et je comprends que je peux être obligé(e) de rembourser une partie ou la totalité de la bourse qui m'a été versée. Il est entendu que toute somme accordée servira d'abord à payer mes frais de scolarité.									
Date		Signature du candidat ou de la candidate				Date		Signature du conjoint ou de la conjointe (s'il y a lieu)	

3. Attestation (À remplir par l'agent ou l'agent(e) d'aide financière de l'établissement)

300	Nom du programme		301	Discipline 1 <input type="checkbox"/> Arts 2 <input type="checkbox"/> Admin. 3 <input type="checkbox"/> Education 4 <input type="checkbox"/> Tech. / sciences 5 <input type="checkbox"/> Sciences de la santé 6 <input type="checkbox"/> Autre (précisez)					
302	Niveau d'études 1 <input type="checkbox"/> Diplôme / certificat CAAT 2 <input type="checkbox"/> Baccalauréat 3 <input type="checkbox"/> Autre		303	Le candidat ou la candidate a appris l'existence du Régime de bourses spéciales de l'Ontario par <input type="checkbox"/> le ministère des Services sociaux et communautaires <input type="checkbox"/> un autre organisme <input type="checkbox"/> la publicité <input type="checkbox"/> l'annuaire d'un collège ou d'une université <input type="checkbox"/> une autre source (précisez)					
304	Pour une bourse accordée antérieurement, les cours ont-ils été terminés avec succès? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> s/o		305	Pourcentage du programme complet %		Donnez tout renseignement supplémentaire, si besoin est.			
306	Frais	Frais de scolarité \$	Livres et accessoires \$	Transport \$	Garde d'enfants \$				
307 Je certifie que la personne nommée ci-dessus est inscrite comme étudiant(e) à temps partiel au(x) cours indiqué(s) à la case 207 ou à un programme de perfectionnement approuvé, et que l'étudiant(e) est admissible à une aide financière dans le cadre du Régime de bourses spéciales de l'Ontario.									
Je recommande que cet(te) étudiant(e) reçoive une bourse d'un montant de \$			Le candidat ou la candidate a-t-il ou a-t-elle passé une entrevue? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			Nom de l'établissement d'enseignement			
Signature de l'agent ou de l'agent(e) d'aide financière						Titre		Date	

4. Réservé au ministère des Collèges et Universités

Keypunch instructions:

Cheque amount 234 241 N.E. number 242 243 Institution code 244 249